



Antrag zur Anerkennung der Universitätsausbildung



Dieser Antrag ist ausschließlich von Studenten an universitären und anderen Lehrausbildungseinrichtungen auszufüllen!

Name, Vorname:

Straße, Hs.Nr.:

PLZ / Wohnort:

Tel.: Geburtsdatum:

mobil: Landesverband:

e-mail: FdS Nummer:

Universität: Verein:

Passbild beilegen

oder im
jpeg-Format
(max. 300kb)
an DSV Card- und
Lizenzservice mailen
mit der
Dateibezeichnung:

nachname_vorname_
gebdatum
z.B.
mustermann_max_
21.05.75

Formular gültig ab
25.08.2017

Leistungspaket * € 50,-

Vereinsmitglied (DSV-Card, DOSB-Lizenz, DSV-Basic Versicherung)

Nicht – Vereinsmitglied (DSV-Card, DSV-Basic Versicherung)

* Hiermit bestätige ich, dass ich mit der Weitergabe meiner Daten an die DSVaktiv einverstanden bin.

Unterschrift:

Zurück an:
**DSV-Card- und
Lizenzservice**
Hubertusstr. 1
82152 Planegg
Tel. 089-85790-450
Fax 089-85790-451
dsv-card-service@
deutscherskiverband.de

Disziplinen:
Bitte die zutreffende Disziplin ankreuzen!

Alpin Snowboard Nordic / Skilanglauf Telemark

Vereinsmitglieder benötigen die Bestätigung von Verein und Landesskiverband!

Einverständniserklärung
VEREIN

Der Verein bestätigt die
Mitgliedschaft und ist mit der
Antragstellung des Teilnehmers
einverstanden.

Stempel und Unterschrift
des Vereinsverantwortlichen

Der Antrag ist vollständig auszufüllen und anschließend zusammen mit:

- einer Kopie des Erste-Hilfe Nachweises
- einer Kopie des Prüfungsnachweises (Fachgebiet Wintersport)
- einer Vereinsbestätigung/ Vereinsstempel (falls Mitglied in einem Verein)
- einem Passbild

an den DSV-Card- und Lizenzservice per Mail, Fax oder Post zu senden.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift durch den Deutschen Skiverband

Hiermit ermächtige ich den Deutschen Skiverband widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für die Ausweisgebühr in Höhe von **€ 50,00** bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen. Die Bezahlung der Ausweisgebühr erfolgt per SEPA-Lastschrifteinzug von meinem Konto (siehe nächste Seite).

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)



SEPA-Basislastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Deutscher Skiverband e.V.
Hubertusstr. 1
82152 Planegg

Ich ermächtige / wir ermächtigen den oben genannten Zahlungsempfänger,
 Zahlungen von meinem Konto / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
 Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem oben
 genannten Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften
 einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
 Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten
 dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger – Identifikationsnummer: DE62ZZZ00000065395
 Mandatsreferenz: Wird mit dem Versand der DSV
 Card/DOSB Lizenz mitgeteilt

<input type="text"/>	
Vorname und Name (Kontoinhaber)	
<input type="text"/>	
Straße und Hausnummer	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ und Ort	Land
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kreditinstitut Name	BIC
<input type="text"/>	
IBAN	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift/en